QM-System	Notfallplan/Betreuerliste 12.01.2016	FB 085

Notfallplan bitte gut sichtbar anbringen

Betrieb/Betriebsname:	
Standort:	
Verantwortliche Person/ Tel.-Nr.:	
Weitere verantwortliche Personen siehe Betreuerliste	

Arbeitsanweisung im Havariefall: (Standort/Anschluss Notstromaggregat, Notlüftungs-system, Versorgung mit Futter und Wasser, etc.)

Kontakte externer Firmen / Techniker			
Funktion	**Firma**	**Ansprechpartner**	**Telefon-Nr.**
Elektrik			
Lüftung			
Fütterung *)			
Heizung			
Wasser			
Tierarzt			

*) Bei wechselnden Futterfirmen Lieferscheine beachten

Betreuerliste		
Name, Vorname	**Qualifikation**	**Telefon-Nr.**